



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per la Basilicata  
Ufficio Scolastico Provinciale di Potenza

Prot. n. 10142

Potenza, 02/11/09

- AI DIRIGENTI DELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE  
DI OGNI ORDINE E GRADO  
LORO SEDI
- ALLE OO.SS. DI CATEGORIA LORO SEDI
- All'Ufficio Relazioni con il Pubblico SEDE
- All'Albo SEDE

OGGETTO : Art. 3 del D.P.R. 23 agosto 1988, n. 395

Permessi straordinari retribuiti per motivi di studio ( **REF. USP di Potenza Sig. DE CARLO VITO**)

Al fine di fruire dei permessi di cui all'oggetto per l'anno solare **2010**, il personale docente, educativo ed A.T.A., in servizio con contratto di lavoro a tempo indeterminato, nonché il personale con contratto a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico ( 31/08/2010 ) o fino al termine delle attività didattiche ( 30/06/2010 ), dovrà presentare domanda a questo Ufficio Scolastico Provinciale entro il **16 novembre 2009** per il tramite esclusivo della scuola di servizio.

Le istanze, redatte secondo l'unito schema, dovranno recare gli estremi di assunzione al protocollo e dovranno essere trasmesse a questo Ufficio entro il giorno **20 novembre 2010** complete di tutti gli elementi indicati al punto 2 della C.M. 24 ottobre 1991, n. 319 e all'art.3 della contrattazione decentrata regionale del 13 ottobre 2008.

Si segnala che gli aspiranti al beneficio di cui trattasi dovranno indicare il tipo e la durata legale del corso finalizzato al conseguimento del titolo , specificando l'ente presso cui seguiranno i corsi nonché gli anni per i quali hanno già fruito del beneficio per lo stesso o altro corso di studi.

**Si rammenta che, ai sensi dell'art 14 del D.P.R. n. 275/99 , rientra nella competenza esclusiva dei Dirigenti Scolastici la verifica dei presupposti circa la sussistenza del diritto per i singoli richiedenti e quindi la concessione o il diniego dei permessi.**

**Pertanto, si invitano le SS.LL. a voler esaminare, in via preliminare, le singole richieste.**  
Si confida nella consueta collaborazione.

F/to

**IL DIRIGENTE**  
**Claudia Datena**

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2010.**

AL L'U.S.P. DI POTENZA

Via Di giura.....

(85100) POTENZA

*(per il tramite della scuola di servizio)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

in servizio nell'A.S.2009/10 presso la scuola \_\_\_\_\_

in qualità di (I):

**DOCENTE** di:       *Scuola Materna*       *Scuola Elementare*

.....  *Scuola Media*       *Scuola Superiore*

Classe di Concorso \_\_\_\_\_

**PERSONALE EDUCATIVO**

**PERSONALE A.T.A.** con la qualifica di \_\_\_\_\_

con la seguente posizione giuridica (I):

con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore, su n. \_\_\_\_\_ ore;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico, ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore, su n. \_\_\_\_\_ ore; consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del d.p.r.445 del 28/10/2000

**CHIEDE**

L'inclusione negli elenchi degli aventi diritto ad usufruire per l'anno solare 2010 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale stipulato in data 13/10/2008.

**A tal fine, sotto la propria responsabilità**

**D I C H I A R A**

**Di essere iscritto/a nell'anno.....al.....(1) per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (I) (2):**

Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza:.....  
.....

Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di qualificazione professionale, compresi i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico:.....  
.....

Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria.....  
.....  
.....;

- Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario.....;
- Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio.....;
- \_\_\_\_\_.

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali in cui può incorrere per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_, conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno del corso di studi (3) \_\_\_\_\_, della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni, presso (4) \_\_\_\_\_, per il conseguimento del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_;
- di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_; compresi gli anni riconoscibili ai fini della carriera ( per i docenti di ruolo)
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni (I):
- 2000    2001    2002    2003    2004    2005    2006    2007    2008    2009

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi della Legge n.675/96, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento di cui alla presente domanda.*

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

**VISTO:**  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_

**N.B.**

**GLI STUDENTI ISCRITTI A CORSI DI STUDIO IN MODALITA' ON-LINE DOVRANNO ALLEGARE – PENA L'ESCLUSIONE- UN ATTESTATO DELL'ENTE GESTORE DEL CORSO DA CUI RISULTI CHE IL CORSO STESSO PREVEDE LEZIONI O ALTRE ATTIVITA' IN PRESENZA OVVERO LEZIONI PROGRAMMATE IN VIDEOCONFERENZA COINCIDENTI CON L'ORARIO DI SERVIZIO.**

**NOTE**

**1) indicare a quale anno del corso e se in corso o fuori-corso;**

(1) Barrare con il simbolo ✕ la voce che interessa;(2) I corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio o qualificazione professionale, la cui frequenza può dar titolo ai permessi, sono quelli indicati nell'art.3 del DPR 395/88 di seguito specificati:corsi universitari e post-universitari, questi ultimi purchè previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute, o quelli indicati dagli artt. 4, 6 e 8 della legge 341/90;corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio aventi valore legale, di attestati professionali, di titoli di specializzazione riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

(3) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti;

(4) Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate.